Военному комиссару

района АО г. Москвы

ЗАЯВЛЕНИЕ

О выдаче документа персонального воинского учета

1. ​

(воинское звание, фамилия, имя и отчество)

1. 3.

(число, месяц, год рождения) (место рождения)

4.

(место жительства)

5.

(место работы)

Прошу выдать документ персонального воинского учета в связи с

(указать причину)

(дата) (подпись)